

1	Träger der Organisierten Nachbarschaftshilfe (z.B. Kirchengemeinde/Sozialstation/Stiftung/Verein)	
1a	Name Träger	
1b	Anschrift Träger	
1c	Dekanat/Landkreis	
1d	Mitglied in folgender Kath. Arbeitsgemeinschaft für Organisierte Nachbarschaftshilfe:	
	Organisierte Nachbarschaftshilfe	
1e	Name der NBH (falls abweichend vom Trägernamen)	

2	Finanzierung	
2a	Zuschuss Kommune/Landkreis	€
2b	Krankenpflegeverein	€
2c	Eigenmittel des Trägers	€
2d	Spenden	€
2e	Sonstige	€

3	Fördermittel des Landes Baden-Württemberg	
3a	Förderung nach § 45c SGB XI	€
3b	Förderung nach § 45d SGB XI	€
3c	<input type="checkbox"/> Anerkennung als Unterstützungsangebot im Alltag nach § 45a SGB XI	

4	Höhe der Aufwandsentschädigung und der Gebühren 2020 (ungerundete Zahlen mgl.)	
4a	Durchschnittliche monatliche pauschale Aufwandsentschädigung für Nachbarschaftshelfer*innen	€ / Monat
4b	Durchschnittliche Einmalzahlung als Aufwandsentschädigung am Ende des Jahres 2020	€ / Jahr
4c	Gebührenhöhe pro Einsatzstunde (Stand 31.12.2020)	€ / Std

5	Angebotsprofil und Nachfrage (Mehrfachnennungen möglich)		
	a) Angebote für Einzelpersonen	Anzahl unterstützte Personen	
5a	Unterstützung im Haushalt/Alltagsassistenz		
5b	zur Entlastung pflegender Angehöriger		
5c	Hilfen für Familien (Versorgung/Betreuung von Kindern)		
5d	Begleitung zur Teilnahme am gesellschaftlichen Leben		
5e	Sonstige		
	b) Gruppenangebote	Anzahl Angebote/Jahr	Durchschnittliche Anzahl Teilnehmende
5f	Mittagstisch		
5g	Demenzbetreuung		
5h	Sonstige		

6

Anzahl der 2020 in der Organisierten Nachbarschaftshilfe engagierten Personen

	Anzahl gesamt	Anzahl weiblich	Anzahl männlich	Alter (in Jahren)						ohne Aufwandsentschädigung	mit Aufwandsentschädigung		Geringfügiges Beschäftigungsverhältnis (Minijob)	Beschäftigungsverhältnis in Voll-/Teilzeit (Beschäftigungsumfang in %)
				bis 29	30-39	40-49	50-59	60-69	über 69		Übungsleiterfreibetrag (§ 2 Nr. 26 EStG)	Ehrenamtsfreibetrag (§ 3 Nr. 26a EStG)		
6a	Einsatzleitung													%
6b	Stellvertretende Einsatzleitung													%
6c	Nachbarschaftshelfer*innen													%

7

Anzahl der 2020 erbrachten Stunden

7.1 Einsatzstunden nach Kostenträgern								7.2 Sonstige ohne Aufwandsentschädigung erbrachte Stunden (z.B. für Fortbildungen, Teamsitzungen)
a) Einsatzstunden bei Selbstzahlern <i>(unterstützte Person zahlte Einsatz selbst)</i>	b) Einsatzstunden, die von Pflegekassen/Kostenträgern erstattet wurden				c) unentgeltlich erbrachte Einsatzstunden <i>(ohne Rechnungsstellung)</i>	Summe Einsatzstunden <i>(Summe aus a), b) und c)</i>		
	Angebote zur Unterstützung im Alltag (§45a SGB XI)	Verhinderungspflege	Sozialamt	Sonstige				
7a	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.

8

Anzahl der 2020 unterstützten Personen

Anzahl insgesamt	Anzahl weiblich	Anzahl männlich	Alter (in Jahren)						Menschen mit Pflegegrad	Menschen mit körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung
			bis 18	19-39	40-64	65-75	76-85	über 85		
8a										

9

Haushaltsformen der 2020 unterstützten Personen *(Anzahl der Personen)*

Alleinstehende	Mehrpersonenhaushalt	Betreutes Wohnen	Stationäre Pflegeeinrichtung
9a			